Vormerkung DRK Kita Villa Regenbogen

Rehbachstraße 21, 67105 Schifferstadt

Ansprechpartner: Azize Czack

☎ 06235/6055, E-Mail: kita@drk-kv-rp.de

Deutsches Rotes Kreuz Kreisverband Rhein-Pfalz e.V. in Mutterstadt

Personalien des Kindes

Name:	Vorname:
Geburtsdatum :	Staatsangehörigkeit:
Wohnort:	Straße:
Muttersprache:	Zweitsprache:
Geschlecht:	

Personalien der Mutter

Name:	Vorname:	
Wohnort:	Straße:	
Tel. privat:	E-Mail:	
Alleinerziehend: ☐ ja ☐ nein	Elternzeit bis:	
Berufstätig: ☐ nein ☐ ja ☐ Vollzeit ☐ Teilzeit, Anzahl der Std. **täglich:**		

Personalien des Vaters

Name:	Vorname:	
Wohnort:	Straße:	
Tel. privat:	E-Mail:	
Alleinerziehend: ☐ ja ☐ nein	Elternzeit bis:	
Berufstätig: ☐ nein ☐ ja ☐ Vollzeit ☐ Teilzeit, Anzahl der Std. **täglich:**		

Gewünschter Zeitpunkt der Aufnahme:	

Gewünschtes Betreuungsangebot **(bitte ankreuzen):**

☐ Ganztags / **10 Std**. / mit Verpflegung (zwischen 7:00-17:00 Uhr)

☐ Teilzeit / **7 Std**. / ohne Verpflegung (7:30-12:30 Uhr und von 14:00-16:00Uhr)

Bitte den genauen Betreuungsbedarf angeben: _____ bis _____ Uhr

Bemerkungen: _____

Mir ist bekannt, dass mit dieser Vormerkung keine Zusage zur Aufnahme verbunden ist.

Ort, Datum

Unterschrift der/des Personensorgeberechtigten